



# Molina Dual Options MyCareOhio

## Medicare-Medicaid Plan

**2021 | Aviso anual de cambios**

**Ohio H5280-001**

Sirviendo a los condados de Butler, Clark, Clermont, Clinton, Delaware, Franklin, Greene, Hamilton, Madison, Montgomery, Pickaway, Union y Warren

**Molina Dual Options MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan) ofrecido por Molina Healthcare of Ohio**

## ***Aviso Anual de Cambios para 2021***

---

### **Introducción**

Actualmente se encuentra inscrito como miembro de Molina Dual Options MyCare Ohio. El próximo año habrá algunos cambios en los beneficios, la cobertura y las reglas del plan. Este documento le informa sobre los cambios y dónde encontrar más información respecto a ellos. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del Miembro*.



**Si tiene preguntas**, llame a Molina Dual Options MyCare Ohio al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Si necesita hablar con su Administrador de Cuidados, llame al (855) 665-4623, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

## Tabla de contenidos

<b>A.</b>	Exenciones de responsabilidad .....	3
<b>B.</b>	Revise su cobertura Medicare y Medicaid para el próximo año .....	3
	B1. Recursos adicionales .....	3
	B2. Acerca de Molina Dual Options MyCare Ohio .....	4
	B3. Cosas importantes para hacer .....	4
<b>C.</b>	Cambios en los proveedores y farmacias de la red .....	5
<b>D.</b>	Cambios en los beneficios para el año próximo .....	6
	D1. Cambios en los beneficios para servicios médicos .....	6
	D2. Cambios en la cobertura de medicamentos recetados .....	7
<b>E.</b>	Cómo elegir un plan .....	9
	E1. Cómo permanecer en Molina Dual Options MyCare Ohio .....	9
	E2. Cómo cambiar a un plan diferente de MyCare Ohio .....	9
	E3. Si desea cambiar su membresía en Molina Dual Options MyCare Ohio .....	9
<b>F.</b>	Cómo recibir ayuda .....	12
	F1. Cómo obtener ayuda de Molina Dual Options MyCare Ohio .....	12
	F2. Cómo obtener ayuda de la Línea Directa de Medicaid de Ohio .....	12
	F3. Cómo obtener ayuda del Mediador de MyCare Ohio .....	12
	F4. Cómo obtener ayuda de Medicare .....	13



**Si tiene preguntas**, llame a Molina Dual Options MyCare Ohio al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Si necesita hablar con su Administrador de Cuidados, llame al (855) 665-4623, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

## A. Exenciones de responsabilidad

- ❖ Molina Dual Options MyCare Ohio Medicare-Medicaid Plan es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medicaid de Ohio para proporcionar beneficios de ambos programas a las personas inscritas.

---

## B. Revise su cobertura Medicare y Medicaid para el próximo año

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que satisfaga sus necesidades el año siguiente. Si no satisface sus necesidades, es posible que pueda abandonar el plan. Vea la sección E2 para obtener más información.

Si se retira de nuestro plan, seguirá estando en los programas de Medicare y Medicaid, siempre que siga siendo elegible.

- Usted podrá elegir cómo recibe sus beneficios Medicare (vaya a la página 9 para conocer sus opciones).
- Debe recibir sus beneficios de Medicaid por parte de uno de los planes de atención médica administrada de MyCare Ohio disponibles en su región (consulte la página 10 para obtener más información).

### B1. Recursos adicionales

- ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (855) 665-4623, TTY: 711, Monday - Friday, 8 a.m. to 8 p.m., local time. The call is free.
- ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (855) 665-4623, servicio TTY al 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
- Puede pedir este *Aviso anual de cambios* en otros formatos, como letra de molde grande, sistema Braille o audio, en forma gratuita. Llame al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

- Usted puede pedir que le enviemos siempre información en el idioma o formato que necesite. Esto se conoce como solicitud permanente. Mantendremos un seguimiento de su solicitud permanente para que no tenga que hacer solicitudes por separado cada vez que le enviemos información. Para solicitar este documento en un idioma que no sea inglés o en un formato alterno, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Un representante puede ayudarle a realizar o cambiar una solicitud permanente. También puede comunicarse con su Administrador de Cuidados para obtener ayuda con pedidos permanentes. Para cambiar permanentemente su idioma o formato preferido con el trabajador social de su condado, llame a la Línea Directa de Medicaid al (800) 324-8680, TTY: 711, de lunes a viernes, de 7 a. m. a 8 p. m. y sábados de 8 a. m. a 5 p. m., hora local para actualizar su registro con el idioma preferido.

## **B2. Acerca de Molina Dual Options MyCare Ohio**

- Molina Healthcare of Ohio es un plan de salud que tiene contratos con ambos Medicare y Medicaid de Ohio para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas. Es para personas tanto con Medicare como con Medicaid.
- La cobertura bajo Molina Dual Options MyCare Ohio es una cobertura de salud calificada llamada “cobertura esencial mínima”. Cumple con los requisitos de responsabilidad compartida individual de la Ley de Protección al Paciente y del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA, por sus siglas en inglés). Visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS) en [www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families) para obtener más información sobre los requisitos de la responsabilidad compartida individual.
- Molina Dual Options MyCare Ohio se ofrece a través de Molina Healthcare of Ohio. Cuando en este *Aviso Anual de Cambios* se mencionen las palabras “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se hace referencia a Molina Healthcare of Ohio. Cuando se mencionen las palabras “el plan” o “nuestro plan”, se hace referencia a Molina Dual Options MyCare Ohio.

## **B3. Cosas importantes para hacer**

- **Verifique si hay cambios en nuestros beneficios que puedan afectarlo.**
  - ¿Hay algún cambio que afecta los servicios que utiliza?
  - Es importante revisar los cambios en los beneficios para asegurarse de que sean útiles para usted el año próximo.
  - Consulte la sección D1 para obtener información acerca de los cambios en los beneficios para nuestro plan.
- **Verifique si hay cambios en nuestra cobertura de medicamentos recetados que puedan afectarlo.**



**Si tiene preguntas**, llame a Molina Dual Options MyCare Ohio al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Si necesita hablar con su Administrador de Cuidados, llame al (855) 665-4623, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

- ¿Estarán cubiertos sus medicamentos? ¿Se encuentran en otra categoría? ¿Puede continuar usando las mismas farmacias?
- Es importante que revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos le rinda el próximo año.
- Consulte la sección D2 para obtener información acerca de los cambios a nuestra cobertura de medicamentos.
- **Verifique si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el año próximo.**
  - ¿Sus médicos, incluidos los especialistas que usted ve regularmente, están en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Hubo algún cambio en los hospitales u otros proveedores que usted utiliza?
  - Consulte la sección C para obtener información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- **Piense en los costos generales del plan.**
  - ¿En qué se parecen y diferencian los costos totales a otras opciones de cobertura?
- **Piense si está conforme con nuestro plan.**

**Si decide permanecer con Molina Dual Options MyCare Ohio:**

Si desea permanecer con nosotros el próximo año, es fácil: no tiene que hacer nada. Si no hace ningún cambio, permanecerá inscrito automáticamente en nuestro plan.

**En caso de decidir cambiar de plan:**

Si decide que otra cobertura satisfará mejor sus necesidades, es posible que pueda cambiar de plan (consulte la sección E2 para obtener más información). Si se inscribe en un nuevo plan, su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. Consulte la sección E, página para conocer más acerca de sus opciones.

---

## C. Cambios en los proveedores y farmacias de la red

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para 2021.

**Le recomendamos encarecidamente que revise nuestro Directorio de Proveedores y Farmacias actual para comprobar si sus proveedores o farmacias aún están en nuestra red.** Puede encontrar un Directorio de Proveedores y Farmacias actualizado en nuestra página web en [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals). También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local para obtener



**Si tiene preguntas**, llame a Molina Dual Options MyCare Ohio al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Si necesita hablar con su Administrador de Cuidados, llame al (855) 665-4623, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

información actualizada sobre el proveedor o para pedirnos que le enviemos por correo un *Directorio de Proveedores y Farmacias*.

Es importante que sepa que también podemos hacer cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor abandona el plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el Capítulo 3 de su *Manual del Miembro*.

## D. Cambios en los beneficios para el año próximo

### D1. Cambios en los beneficios para servicios médicos

Vamos a cambiar nuestra cobertura de determinados servicios médicos en el siguiente año. La siguiente tabla describe estos cambios.

	2020 (este año)	2021 (el próximo año)
<b>Servicios de Rehabilitación Cardíaca y Pulmonar</b>	Los servicios <b>no</b> requieren autorización previa.	Algunos servicios podrían requerir una autorización previa.
<b>Beneficio de acondicionamiento físico</b>	<p><b>No</b> se cubre un monitor de actividad física.</p> <p>Los beneficios suplementarios de acondicionamiento físico son proporcionados por el programa FitnessCoach®.</p>	<p>Se cubre un monitor de actividad física.</p> <p>Los beneficios suplementarios de acondicionamiento físico son proporcionados por el programa Silver&amp;Fit®.</p> <p>Las opciones disponibles son la membresía para gimnasios, opciones de los kits para el hogar de Silver&amp;Fit y mucho más. Para inscribirse en el programa, visite SilverandFit.com o comuníquese con Servicio al Cliente para recibir ayuda.</p> <p>Para obtener más información sobre el beneficio de acondicionamiento físico de Silver&amp;Fit, consulte el Capítulo 4 del manual del miembro.</p>
<b>Servicios de Cuidado Paliativo</b>	El cuidado paliativo que se brinda en un centro de enfermería <b>no</b> requiere autorización previa.	El cuidado paliativo que se brinda en un centro de enfermería requiere autorización previa.



**Si tiene preguntas**, llame a Molina Dual Options MyCare Ohio al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Si necesita hablar con su Administrador de Cuidados, llame al (855) 665-4623, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

	2020 (este año)	2021 (el próximo año)
<b>Servicios Ambulatorios de Tratamiento de Abuso de Sustancias</b>	Los servicios <b>no</b> requieren autorización previa.	Algunos servicios podrían requerir una autorización previa.
<b>Medicamentos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés)</b>	<b>No</b> está cubierto la tarjeta de débito/el precio minorista de medicamentos de venta libre (OTC).	Están cubiertos las tarjetas de débito/el precio minorista de medicamentos de venta libre (OTC).
<b>Servicios de Recuperación Especializados</b>	¿Qué servicios de recuperación especializados <b>no</b> están cubiertos por el plan?	Los servicios de recuperación especializados están cubiertos por el plan.
<b>Servicios de Telesalud (Teladoc)</b>	El servicio de Telesalud adicional <b>no</b> está cubierto por el plan.	El servicio de Telesalud adicional está cubierto por el plan.  Puede obtener atención médica en línea o por teléfono con Teladoc. Para configurar su cuenta, visite <a href="http://member.teladoc.com/molina/OHMMP">member.teladoc.com/molina/OHMMP</a> y descargue la aplicación móvil Teladoc o llame al 1-800-Teladoc (1-800-835-2362).

## D2. Cambios en la cobertura de medicamentos recetados

### Cambios en nuestra Lista de Medicamentos

Puede encontrar una lista actualizada de medicamentos cubiertos en nuestra página web en [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals). También puede comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local para obtener información actualizada sobre los medicamentos o para pedirnos que le enviemos por correo una Lista de Medicamentos Cubiertos.


La *Lista de Medicamentos Cubiertos* también se denomina “Lista de Medicamentos”.

Hicimos cambios en nuestra Lista de Medicamentos, incluso cambios en medicamentos que cubrimos y cambios en restricciones que se aplican a nuestra cobertura de determinados medicamentos.

Revise la lista de medicamentos para **asegurarse de que los medicamentos que utiliza estén cubiertos el año próximo** y consulte si existirá alguna restricción.

Si se ve afectado por un cambio en la cobertura de medicamentos, le recomendamos:

- Pídale a su médico (u otro recetador) que busque un medicamento diferente que esté cubierto.

 **Si tiene preguntas**, llame a Molina Dual Options MyCare Ohio al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Si necesita hablar con su Administrador de Cuidados, llame al (855) 665-4623, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).



- Puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, o comunicarse con su Administrador de Cuidados para solicitar una lista de medicamentos cubiertos que se puedan administrar para tratar la misma afección médica.
- Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pueda ser de utilidad para usted.
- Hable con su médico (u otro recetador) y solicite al plan que haga una excepción para cubrir el medicamento.
  - Puede solicitar una excepción antes del próximo año y le daremos una respuesta dentro de las 72 horas luego de recibir su solicitud (o la declaración de apoyo del recetador).
  - Para saber lo que debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del Miembro de 2021* o llame al Departamento de Servicios para Miembros al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local.
  - Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros o su Administrador de Cuidados. Consulte el Capítulo 2 y 3 del *Manual del Miembro* para obtener más información sobre cómo comunicarse con su Administrador de Cuidados.
  - Solicite al plan que cubra un suministro provisional del medicamento.
  - Si se aprueba su excepción de formulario, se le notificará la duración de dicha aprobación. Mayormente, las aprobaciones se otorgan por un año. Usted deberá solicitar una nueva excepción de formulario cuando su aprobación expire.

### Cambios a los costos de medicamentos recetados

No habrá cambios en 2021 en la suma que usted paga por sus medicamentos recetados. A continuación encontrará información sobre su cobertura de medicamentos recetados.

La siguiente tabla muestra sus costos de medicamentos en cada una de nuestras tres (3) categorías de medicamentos.

	2020 (este año)	2021 (el próximo año)
<b>Medicamentos de categoría 1</b> (medicamentos genéricos) Costo para un suministro de un mes de un medicamento de categoría 1 que se surta en una farmacia de la red	Su copago por un suministro de un mes (31 días) es <b>\$0 por receta médica.</b>	Su copago por un suministro de un mes (31 días) es <b>\$0 por receta médica.</b>



**Si tiene preguntas**, llame a Molina Dual Options MyCare Ohio al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Si necesita hablar con su Administrador de Cuidados, llame al (855) 665-4623, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

	2020 (este año)	2021 (el próximo año)
<b>Medicamentos de categoría 2</b> (medicamentos de marca registrada) Costo para un suministro de un mes de un medicamento de categoría 2 que se surta en una farmacia de la red	Su copago por un suministro de un mes (31 días) es <b>\$0 por receta médica.</b>	Su copago por un suministro de un mes (31 días) es <b>\$0 por receta médica.</b>
<b>Medicamentos de categoría 3</b> (medicamentos recetados o de venta libre que no son de Medicare) Costo para un suministro de un mes de un medicamento de categoría 3 que se surta en una farmacia de la red	Su copago por un suministro de un mes (31 días) es <b>\$0 por receta médica.</b>	Su copago por un suministro de un mes (31 días) es <b>\$0 por receta médica.</b>

## E. Cómo elegir un plan

### E1. Cómo permanecer en Molina Dual Options MyCare Ohio

Esperamos seguir teniéndolo como miembro de nuestro plan el próximo año.

Usted no tiene que hacer nada para permanecer en su plan de salud. Si usted no se inscribe en un plan diferente de MyCare Ohio, no se cambia a un plan Medicare Advantage, ni se cambia a Original Medicare, su inscripción en Molina Dual Options MyCare Ohio permanecerá igual de forma automática para el año 2021.


### E2. Cómo cambiar a un plan diferente de MyCare Ohio

Para inscribirse en un plan diferente de MyCare Ohio, comuníquese con la Línea Directa de Ohio Medicaid al 1-800-324-8680, de lunes a viernes de 7:00 am a 8:00 pm y los sábados de 8:00 am a 5:00 pm. Los usuarios de TTY deben comunicarse con el Servicio de Retransmisión de Ohio al 7-1-1. La Línea Directa le indicará qué otros planes hay disponibles para usted.

Usted puede finalizar su membresía en cualquier momento durante el año al inscribirse en otro plan MyCare Ohio, al cambiarse a un plan Medicare Advantage o cambiándose a Medicare Original.

### E3. Si desea cambiar su membresía en Molina Dual Options MyCare Ohio


Puede cambiar su membresía en nuestro plan eligiendo recibir sus servicios de Medicare por separado (permanecerá en nuestro plan para los servicios de Medicaid).

 **Si tiene preguntas**, llame a Molina Dual Options MyCare Ohio al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Si necesita hablar con su Administrador de Cuidados, llame al (855) 665-4623, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

**Cómo recibirá servicios de Medicare**

Usted tiene tres opciones para obtener sus servicios de Medicare. Al seleccionar una de estas opciones, automáticamente dejará de recibir servicios de Medicare por parte de nuestro plan.

Cambio	Qué hacer
<p><b>1. Puede cambiar a:</b></p> <p><b>Un plan de salud de Medicare, como por ejemplo un plan de Medicare Advantage que incluiría cobertura de medicamentos recetados de Medicare.</b></p>	<p><b>Esto es lo que tiene que hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Llame a la Línea Directa de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes de 7:00 a. m. a 8:00 p. m., y los sábados de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben comunicarse con el Servicio de Retransmisión de Ohio al 7-1-1.</li> </ul> <p>Automáticamente dejará de recibir servicios de Medicare a través de Molina Dual Options MyCare Ohio cuando comience la cobertura de su nuevo plan.</p>
<p><b>2. Puede cambiar a:</b></p> <p><b>Original Medicare con un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado</b></p>	<p><b>Esto es lo que tiene que hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Puede seleccionar un plan de la Parte D en este momento.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Llame a la Línea Directa de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes de 7:00 a. m. a 8:00 p. m., y los sábados de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben comunicarse con el Servicio de Retransmisión de Ohio al 7-1-1.</li> </ul> <p>Usted dejará de recibir servicios de Medicare automáticamente a través de Molina Dual Options MyCare Ohio cuando comience su cobertura de Original Medicare y del plan de medicamentos recetados.</p>

 **Si tiene preguntas,** llame a Molina Dual Options MyCare Ohio al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Si necesita hablar con su Administrador de Cuidados, llame al (855) 665-4623, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información,** visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

Cambio	Qué hacer
<p><b>3. Puede cambiar a:</b></p> <p><b>Original Medicare sin un Plan de Medicamentos Recetados de Medicare por separado</b></p> <p><b>NOTA:</b> Si cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado, Medicare podría inscribirle en un plan de medicamentos, a menos que usted le diga a Medicare que no se quiere inscribir.</p> <p>Usted solo debe abandonar la cobertura de medicamentos recetados si tiene cobertura de medicamentos de otra fuente, como un empleador o un sindicato. Si tiene preguntas acerca de si necesita cobertura de medicamentos, llame a su Programa de Información de Seguro de Salud para Personas Mayores de Ohio (Ohio Senior Health Insurance Information Program, OSHIIP) al (800) 686-1578, de lunes a viernes, de 7:30 a. m. a 5:00 p. m., hora local.</p>	<p><b>Esto es lo que tiene que hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Llame a la Línea Directa de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes de 7:00 a. m. a 8:00 p. m., y los sábados de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben comunicarse con el Servicio de Retransmisión de Ohio al 7-1-1.</li> </ul> <p>Automáticamente dejará de recibir servicios de Medicare a través de Molina Dual Options MyCare Ohio cuando comience su cobertura de Original Medicare.</p>

### Cómo recibirá servicios de Medicaid

Debe recibir sus beneficios de Medicaid a través de un plan MyCare Ohio. Por lo tanto, si no desea recibir sus beneficios de Medicare a través de un plan MyCare Ohio, aún debe recibir sus beneficios de Medicaid por parte de Molina Dual Options MyCare Ohio u otro plan de atención administrada de MyCare Ohio.

Si no se inscribe en un plan diferente de MyCare Ohio, permanecerá en nuestro plan para recibir sus servicios de Medicaid.

Sus servicios de Medicaid incluyen la mayoría de los servicios y apoyos a largo plazo y atención médica para la salud conductual.

Cuando deje de recibir los servicios de Medicare a través de nuestro plan, recibirá una tarjeta nueva de identificación de miembro y un nuevo *manual del miembro* para sus servicios de Medicaid.

Si desea cambiar a un plan diferente de MyCare Ohio para recibir los beneficios de Medicaid, llame a la Línea Directa de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes de 7:00 a. m. a 8:00 p. m.,



**Si tiene preguntas**, llame a Molina Dual Options MyCare Ohio al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Si necesita hablar con su Administrador de Cuidados, llame al (855) 665-4623, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

y los sábados de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben comunicarse con el Servicio de Retransmisión de Ohio al 7-1-1.

---

## F. Cómo recibir ayuda

### F1. Cómo obtener ayuda de Molina Dual Options MyCare Ohio

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudarlo. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (855) 665-4623 (usuarios de TTY solamente, llamen al 711). Estamos disponibles para atender llamadas telefónicas de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local.

#### **Su *Manual del Miembro de 2021***

El *Manual del Miembro de 2021* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. Incluye detalles sobre los beneficios del próximo año. Explica sus derechos y las reglas que debe seguir para obtener servicios y medicamentos recetados cubiertos.

Una copia actualizada del *Manual del Miembro de 2021* está siempre a su disposición en nuestra página web en [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals). También podría llamar al Departamento de Servicios para Miembros al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local para pedirnos que le enviemos por correo un *Manual del Miembro de 2021*.

#### **Nuestro sitio web**

También puede visitar nuestro sitio web [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals). Como recordatorio, nuestro sitio web cuenta con la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de Proveedores y Farmacias*) y nuestra Lista de Medicamentos (*Lista de Medicamentos Cubiertos*).

### F2. Cómo obtener ayuda de la Línea Directa de Medicaid de Ohio

La línea directa de Medicaid de Ohio le puede ayudar a encontrar un proveedor de atención médica de Medicaid, explicarle los servicios cubiertos por Medicaid, obtener folletos y publicaciones de Medicaid, y entender los beneficios de Medicaid.

Puede comunicarse con la Línea Directa de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes de 7:00 a. m. a 8:00 p. m., y los sábados de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben comunicarse con el Servicio de Retransmisión de Ohio al 7-1-1.

### F3. Cómo obtener ayuda del Mediador de MyCare Ohio

El Mediador de MyCare Ohio es un programa de mediación que puede ayudarlo si usted tiene un problema con Molina Dual Options MyCare Ohio. Los servicios del mediador son gratuitos.

- El Mediador de MyCare Ohio es un programa de mediación que funciona como un defensor en su nombre. Pueden responder preguntas si tiene un problema o queja y pueden ayudarlo a entender qué hacer.



**Si tiene preguntas**, llame a Molina Dual Options MyCare Ohio al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Si necesita hablar con su Administrador de Cuidados, llame al (855) 665-4623, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

- El Mediador de MyCare Ohio se asegura de que usted tenga información sobre sus derechos y protecciones y sobre cómo puede resolver sus inquietudes.
- El Mediador de MyCare Ohio no guarda ninguna relación con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud.
- El Mediador de MyCare Ohio ayuda con las inquietudes relacionadas a cualquier aspecto del cuidado. La ayuda está disponible para resolver disputas con proveedores, proteger derechos y presentar quejas o apelaciones con nuestro plan.
- El Mediador de MyCare Ohio trabaja junto con la Oficina del Mediador de Atención a Largo Plazo del Estado, la cual aboga por que los consumidores reciban servicios y apoyos a largo plazo.

El número de teléfono del Mediador de MyCare Ohio es 1-800-282-1206. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-750-0750. El Mediador de MyCare Ohio está disponible de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

#### **F4. Cómo obtener ayuda de Medicare**

Para obtener información directamente de Medicare, puede llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

##### **Sitio web de Medicare**

Puede visitar la página web de Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)). Si decide cancelar la inscripción en su Plan Medicare-Medicaid e inscribirse en un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare tiene información sobre costos, cobertura y valoraciones de la calidad para que pueda comparar los planes Medicare Advantage.

Puede encontrar información sobre los planes Medicare Advantage disponibles en su área utilizando el localizador de planes de Medicare en el sitio web de Medicare. (Para ver la información sobre los planes, visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) y haga clic en “Find plans” (Buscar planes)).


##### ***Medicare y Usted 2021***

Puede leer el manual Medicare y Usted 2021. Este cuadernillo se envía todos los años en otoño a todas las personas que tienen Medicare. Se incluye un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, y se responde las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

Si no cuenta con un ejemplar de este cuadernillo, puede obtenerlo en el sitio web de Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

OHD01ACES0920

---

 **Si tiene preguntas**, llame a Molina Dual Options MyCare Ohio al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Si necesita hablar con su Administrador de Cuidados, llame al (855) 665-4623, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

